

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Année 1907

N. 241

THÈSE

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue le mercredi 8 mai 1907, à 1 heure

Par **Georges CONSTANT**

De la Faculté de Médecine de Paris.
Ex-interne des hôpitaux de Clermont-Ferrand
Ex-prosecteur à l'école de médecine de Clermont
Né le 9 septembre 1880 à Mauriac (Cantal)

STATISTIQUE

DES

APPLICATIONS DE FORCEPS

A LA

MATERNITÉ DE SAINT-ANTOINE

Président : M. PINARD, professeur.

*Juges : { MM. KIRMISSON et SEGOND, professeurs.
WALLICH, agrégé.*

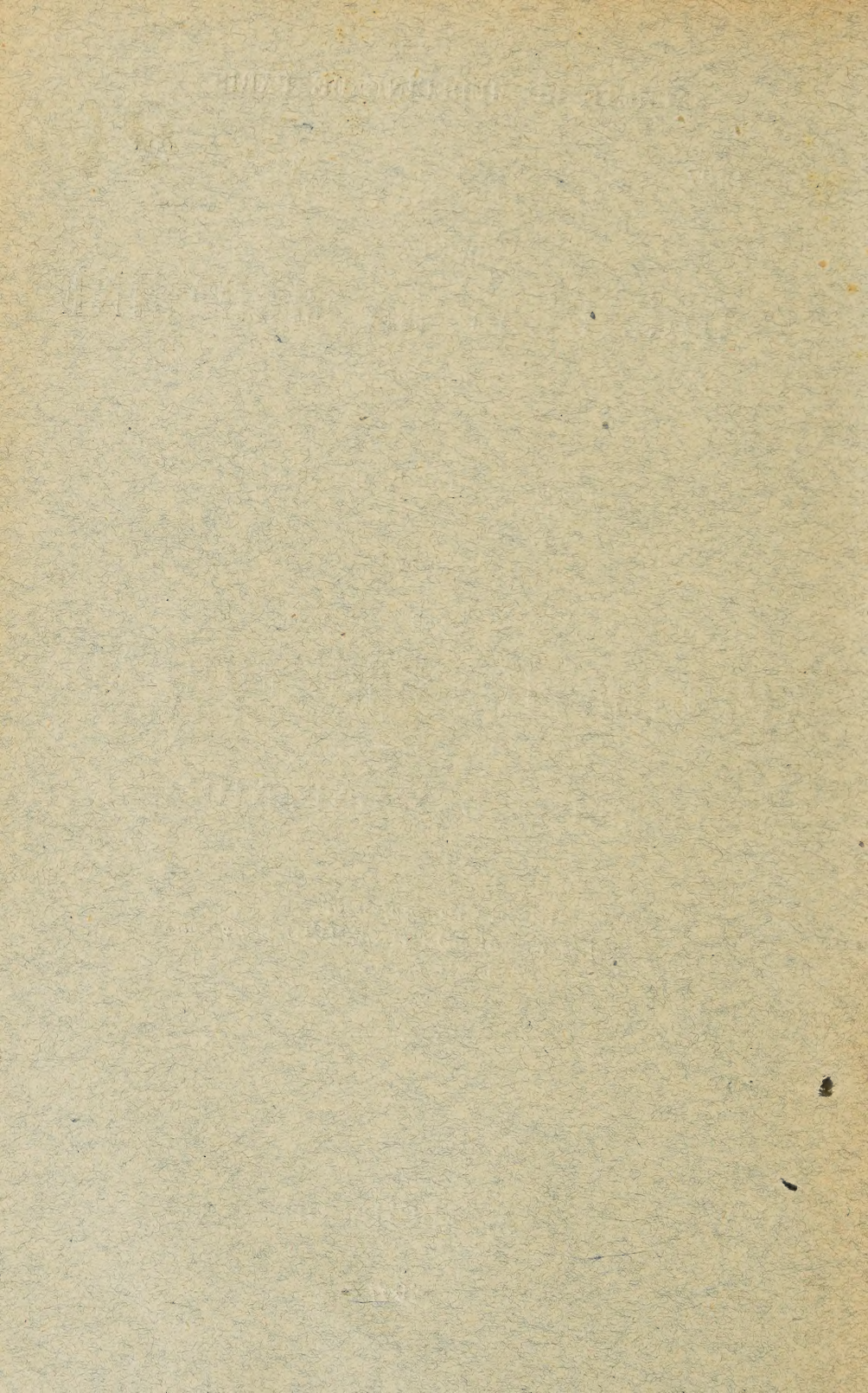
PARIS

IMPRIMERIE DES FACULTÉS

A. MICHALON

26, rue Monsieur-le-Prince, 26

1907



THÈSE

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Année 1907

N.° 24

THÈSE

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue le mercredi 8 mai 1907, à 1 heure

Par **Georges CONSTANT**

De la Faculté de Médecine de Paris.

Ex-interne des hôpitaux de Clermont-Ferrand

Ex-prosecteur à l'école de médecine de Clermont

Né le 9 septembre 1880 à Mauriac (Cantal)

STATISTIQUE

DES

APPLICATIONS DE FORCEPS

A LA

MATERNITÉ DE SAINT-ANTOINE

Président : M. PINARD, professeur.

*Juges : { MM. KIRMISSON et SEGOND, professeurs.
WALLICH, agrégé.*



PARIS

IMPRIMERIE DES FACULTÉS

A. MICHALON

26, rue Monsieur-le-Prince, 26

1907

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Doyen	M. DEBOVE.
Professeurs	MM.
Anatomie.	P. POIRIER
Physiologie	Ch. RICHET
Physique médicale.	GARIEL.
Chimie organique et chimie minérale.	GAUTIER.
Parasitologie, histoire naturelle médicale	BLANCHARD.
Pathologie et thérapeutique générales.	BOUCHARD.
Pathologie médicale	HUTINEL.
Pathologie chirurgicale	BRISAUD.
Anatomie pathologique	LANNELONGUE
Histologie.	CORNIL.
Opérations et appareils	
Pharmacologie et matière médicale.	SEGOND
Thérapeutique	POUCHET.
Hygiène	GILBERT
Médecine légale.	CHANTEMESSE
Histoire de la médecine et de la chirurgie.	THOINOT.
Pathologie expérimentale et comparée.	DEJERINE.
Clinique médicale.	ROGER.
Maladies des enfants	HAYEM.
Clinique de pathologie mentale et des maladies de l'encéphale.	DIEULAFOY.
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.	DEBOVE.
Clinique des maladies du système nerveux.	LANDOUZY.
Clinique chirurgicale.	GRANCHER.
Clinique ophtalmologique.	JOFFROY.
Clinique des maladies des voies urinaires.	GAUCHER.
Clinique d'accouchements	RAYMOND.
Clinique gynécologique	LE DENTU.
Clinique chirurgicale infantile	TERRIER.
Clinique thérapeutique	BERGER.
	RECLUS.
	De LAPERSONNE
	ALBARRAN.
	N.....
	PINARD.
	POZZI.
	KIRMISSON.
	A. ROBIN.

Agrégés en exercice.

MM.			
AUVRAY	DUPRE	LEPAGE	RIEFFEL (chef
BALTHAZARD	DUVAL	MACAIGNE	des trav. anat.)
BRANCA	FAURE	MAILLARD	TEISSIER
BEZANÇON	GOSSET	MARION	THIROLOIX
BRINDÉAU	GOUGET	MAUCLAIRE	VAQUEZ
BROCA (Ancien)	JEANSELME	MERY	WALLICH
CARNOT	LABBE	MORESTIN	
CLAUDE	LANGLOIS	POTOCKI	
CUNEO	LAUNOIS	PROUST	
DEMELIN	LEGRY	RENON	
DESGREZ	LEGUEU	RICHAUD	

Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs, et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

A MON PÈRE

A MA MÈRE

A MON FRÈRE

A MES PARENTS A MES AMIS

A MES MAÎTRES DE L'ÉCOLE DE MÉDECINE
DE CLERMONT-FERRAND

M. LES PROFESSEURS BOUSQUET, MAURIN
PLANCHARD, POJOLAT

dont nous avons eu l'honneur d'être l'interne.

M. LES DOCTEURS BILLARD, BUY, DIEULAFÉ,
DIONIS DU SÉJOUR, DU CAZAL, LEPETIT.

A MES MAÎTRES DANS LES HÔPITAUX
DE PARIS

M. LE DOCTEUR COMBY

(Enfants-Malades (stage 1905))

M. LE PROFESSEUR AGRÉGÉ BAR

(Saint-Antoine (stage 1906))

M. LE PROFESSEUR AGRÉGÉ BRINDEAU

(Saint-Antoine (stage 1906))

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE PROFESSEUR PINARD

PROFESSEUR DE CLINIQUE OBSTÉTRICALE
MEMBRE DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE



Digitized by the Internet Archive
in 2026

I

Pendant nos études médicales, nous avons entendu souvent discuter au sujet de l'opportunité et de l'innocuité des applications de forceps. Nous avons pu voir aussi dans les livres classiques que les accoucheurs sont comme partagés en deux écoles : les uns appliquent volontiers le forceps, les autres évitent le plus possible de s'en servir. Aussi, avons-nous cru intéressant de rechercher dans les accouchements faits à la Maternité de Saint-Antoine, dans quels cas on avait appliqué le forceps et quel avait été le résultat de ces interventions tant sur la mère que sur l'enfant.

Notre statistique porte sur dix années, de 1897 à 1907. Nous avons relevé 14.039 accouchements, on a eu recours au forceps 466 fois, ce qui donne une proportion de 3,32 0 0. La proportion que nous avons notée dans les différentes statistiques que nous rapportons a été : 2,99 0 0 à Baudelocque, 6,09 à Lariboisière (année 1895), 5,33 à la Clinique de Bâle. Dans certaines cliniques alleman-

des la fréquence a été beaucoup plus grande chez Olshausen 8,4 et chez Schultze 11,6.

Les 466 applications de forceps ont été faites sur 465 femmes, car il y a eu une grossesse gémellaire pour laquelle on a employé le forceps pour les deux enfants. Sur ces 465 femmes, il y a 331 primipares et 134 multipares. Cette fréquence des applications chez les primipares signalée par tous les auteurs est facilement explicable par la plus longue durée du travail et la plus grande résistance des parties molles.

Nous avons pu noter l'âge dans 420 cas, il a varié pour les primipares de 17 à 44 ans et pour les multipares de 20 à 43.

Primipares		Multipares
—	—	—
20 ans et au-dessous	50	1
30 — — —	195	49
35 — — —	41	28
au-dessus de 35	23	33

La mensuration du bassin a donné les résultats suivants : bassin normal 333, angle sacro-vertébral accessible 80, rétrécissement au détroit supérieur 22, rétrécissement au détroit inférieur 15, généralement rétréci 15.

Il y a eu 454 applications sur le sommet, 8 sur la face, 4 sur la tête dernière à la suite de présentation du siège.

Les applications de forceps sur le sommet se répartissent ainsi : OIGA 206 ; OIDP 116 ; OIGT 40 ; OIGP 38 ; OITD 25 ; OIDA 11 ; OP 6.

Le forceps a été appliqué 15 fois au détroit supérieur et 451 fois dans l'excavation ou à la valvule.

Dans les cas d'application au détroit supérieur, l'angle sacro-vertébral était accessible 9 fois, 4 fois le diamètre promonto-sous-pubien a donné comme dimensions : 8 cm. 5 ; 9 cm. 3 ; 9 cm.8 ; 9 cm. 5 ; une fois la femme avait une coxalgie ancienne ; enfin, dans un cas, le bassin était normal mais l'enfant souffrait.

A la suite de ces interventions une femme est morte d'infection, il y avait eu rupture de la symphise et déchirure étendue du vagin. Deux enfants étaient morts-nés, cinq ont succombé au bout de quelque temps. Cela fait une mortalité de 46,6 0/0. Devant des résultats si mauvais, il n'est pas étonnant que l'application de forceps au détroit supérieur soit si violemment combattue par les accoucheurs. D'ailleurs dans la pratique de Saint-Antoine elle est presque complètement délaissée, puisque dans les quatre dernières années on y a eu recours qu'une seule fois.

Examinons maintenant les applications de forceps faites ailleurs qu'au détroit supérieur. Quelles ont été les indications qui ont déterminé l'intervention ? Elles ont été fournies soit par la mère soit par le fœtus. Mais très fréquemment aussi les deux indications se superposent : on applique le forceps parce que le travail se ralentit, que la mère s'épuise et que, de plus, le fœtus souffre et menace de succomber. Il est donc difficile de distinguer dans chaque cas particulier ce qui revient à telle ou telle cause. Voici quelles ont été les différentes raisons qui ont poussé à intervenir : modi-

fication des bruits du cœur et écoulement de liquide amniotique teinté de méconium 281 fois ; inertie utérine 93 ; lenteur de la période d'expulsion 49 ; défaut de rotation de la tête 22.

On voit que dans près de 30 0/0 des cas, on a eu comme indication l'inertie ou la lenteur de la période d'expulsion. Il est évident que dans ces cas l'intervention est plus discutable que lorsque le fœtus souffre. Cependant, si comme l'a montré Budin « il est impossible de fixer chronométriquement quel temps il faut laisser s'écouler avant d'appliquer le forceps sur la tête arrêtée au niveau du plancher périnéal », il faut bien admettre qu'une intervention est indiquée, surtout lorsque des contractions utérines fortes font craindre l'épuisement de la femme ou la compression prolongée et intense des parties molles avec toutes les lésions qui peuvent en être la conséquence.

Les lésions des parties molles : col de l'utérus, fourchette, vagin, périnée ont été au nombre de 185, soit 40 0/0. Il n'y a jamais eu de lésion complète du périnée avec destruction du sphincter anal, le plus souvent ces lésions ont été des déchirures peu graves qui ont facilement guéri par l'application de quelques points de suture à la soie ou au catgut.

Si nous comparons ces chiffres avec ceux des autres statistiques nous constatons qu'ils leur sont de beaucoup inférieurs ; nous avons en effet : Baudelocque, 43,95 0/0 ; clinique de Chrobak, 74,50 ; clinique de Dresde, 81,4 ; clinique de Bâle 84.

Comment se sont passées les suites de couche ? Elles

ont été normales pour 345 femmes ; 120 ont eu des suites de couche pathologiques. Sur ce nombre 17 sont mortes, 103 n'ont présenté que des phénomènes peu graves : légère infection, cédant à des moyens simples, curage et curettage, injection intra-utérine ; abcès du sein, douleurs abdominales. Nous avons rangé dans ce groupe toutes les femmes qui ont eu une élévation de température atteignant 38°.

Nous avons donc des suites de couches pathologiques dans 22,15 0/0, tandis qu'on trouve à Baudelocque 45,34 0/0 ; à la clinique de Halle 52,94 ; à la clinique de Bâle 23 ; à Lariboisière, année 1895, 11,2. Pour les décès nous avons 3,65 0/0 : Baudelocque 2,99 ; clinique de Halle 5,88 ; clinique de Bâle 1,28 ; clinique de Dresde 5,17.

Le chiffre des décès ainsi que le pour cent paraissent, à première vue, considérables, mais, il importe avant de charger le forceps de ces morts d'examiner chaque cas en particulier et de se rendre compte dans quelles circonstances ces femmes ont succombé : sept étaient éclamptiques et leurs accès ont continué, malgré l'intervention ; deux avaient un placenta prævia et avaient eu des hémorragies graves ; deux ont eu une hémorragie rétro-placentaire abondante ; une était cardiaque asystolique et présentait des troubles pulmonaires ; une arriva à la maternité avec une rupture utérine ; une venait de chez une sage-femme et elle entraînait avec de la température ; une avait une méningite cérébro-spinale ; une était bacillaire avancée ; enfin une est morte d'infection généralisée. Après cette énumération, il semble que 16 fois sur 17 l'application de forceps ne saurait avoir déter-

miné la mort ; reste un cas, le dernier, cela fait 0,22 0 0.

Il ne nous reste plus qu'à étudier la morbidité et la mortalité des enfants. 324 sont venus au monde bien portants, soit 71,81,0/0 ; 49 (10,86 0 0) sont nés en état de mort apparente mais ont été facilement ranimés par la respiration artificielle, les frictions, l'insufflation, les bains alternativement froids et chauds ; 34 (7,54 0 0) sont morts après avoir vécu pendant quelque temps ; enfin, 44 (9,76 0 0) étaient morts à la naissance. Le total des morts s'élève donc à 78, ce qui nous donne 16,3 0/0, chiffre qui est le même à peu près que dans les autres maternités puisque nous avons 16,16 0/0 à Baudelocque ; 19 à la clinique de Halle ; 15,31 dans celle de Chrobak ; 10,2 à Bâle, et 18,1 à Lari-boisière.

Ces morts sont-elles toutes imputables au forceps ? Il nous semble que non, et dans les cas suivants il nous paraît préférable de penser que le forceps n'a été pour rien dans la mort des nouveaux-nés. En lisant les observations nous relevons en effet : huit enfants dont les poids ont varié entre 1.300 et 1.870 grammes ; ils ont succombé au bout de quelques jours malgré la couveuse et le gavage. Cinq avaient des malformations congénitales ou étaient spécifiques. Quatre étaient nés de femmes éclamptiques ayant eu plusieurs accès avant leur accouchement. Dans sept cas, on n'entendait pas les bruits du cœur, et si dans ces cas on a appliqué le forceps, c'était pour laisser au fœtus une dernière chance de vie, car souvent cette intervention était faite sur une femme dont on n'avait pas suivi l'accouchement. Trois fois la mère

avait un placenta prævia qui avait donné lieu à des hémorragies graves. Une fois il y avait eu une hémorragie rétro-placentaire abondante. Une fois la mère était atteinte de méningite cérébro-spinale grave à laquelle elle a succombé. Enfin dans trois cas les enfants sont morts de broncho-pneumonie.

Après avoir ainsi énuméré ces cas qui diminuent d'autant la gravité du pronostic du forceps, nous croyons encore qu'on aurait tort de lui attribuer toutes les autres morts. Souvent, en effet, on a attendu longtemps pour se décider, on espère que tout va se passer naturellement, pendant ce temps le fœtus souffre et lorsqu'on intervient il est parfois trop tard.

La mort de l'enfant, à la suite de l'application du forceps, peut s'expliquer par la commotion cérébrale. Lorsque la commotion est légère, l'enfant naît en état de mort apparente et il est facilement ranimé ; si elle est grave, il faut parfois un temps fort long pour le ramener à la vie ; elle est mortelle, lorsque l'enfant ne peut être ranimé, ou lorsqu'il meurt peu après.

Cette commotion est produite souvent par le forceps lorsqu'au lieu de rester un simple instrument de traction, il devient un instrument de compression. Cela a lieu lorsque le bassin est très étroit, et les tractions très énergiques. Aussi doit-on faire des tractions lentes et soutenues, qui aident les efforts de la mère, en s'opposant à la régression de la tête, après chaque contraction.

Nous avons noté de la paralysie faciale chez 18 enfants, à la suite de la compression, par une des

	1897	1898	1899	1900	1901	1902	1903	1904	1905	1906	Total	P. %	POURCENTAGE DES CLINIQUES						
													Bande- loque	Halle	Chro- bak	(1883-88) Bale	(1888-91) Lari- Dresde	(1895) boisière	
Nombre d'accouche- ments.	895	1.392	1.505	1.521	1.583	1.564	1.454	1.233	1.372	1.520	14.039	»	29.000	2.105	30.973	7.322	2.956	9.061	1.083
Total d'applications.	37	45	34	31	47	61	46	52	65	48	466	3,32	2,99	4,84	2,46	2,8	5,33	2,56	6,09
Détroit supérieur.	1	3	1	5	2	2	0	0	1	0	15	3,21	»	»	»	9,22	8,3	8,62	13,6
Primipares. . . .	32	34	26	22	33	45	29	33	47	30	331	74,21	»	78,98	»	»	83,3	72,41	62,12
Multipares. . . .	5	10	8	9	14	16	17	19	18	18	134	25,79	»	21,21	»	»	16,7	27,60	37,88
Bassins normaux .	29	34	24	18	39	50	31	40	34	34	333								
Angle accessible .	6	5	7	7	8	9	11	7	13	7	80								
Rétrécissement du dé- troit supérieur.....	1	2	0	5	0	2	3	1	7	1	22								
Rétrécissement du dé- troit inférieur . .	1	3	3	1	0	0	0	1	5	1	15								
Généralement rétréci.	0	0	0	0	0	0	1	3	6	5	15								
Sommet.	37	44	33	30	46	60	44	51	62	47	454								
Face	0	1	1	1	0	0	2	1	2	0	8								
Siège tête dernière .	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	4								
Modificat. des bruits du cœur et écoule- ment de liquide am- niotique	24	26	19	22	38	41	26	32	36	27	281	60,3							
Inertie utérine . .	5	6	7	1	6	13	14	16	15	10	93	19,95							

Lenteur de la période d'expulsion . . .	5	7	8	5	2	3	1	2	10	6	49	10,51							
Défaut de rotation de la tête.	6	5	1	3	0	1	1	0	2	3	22	4,73							
Déchirures du périnée.	19	18	17	13	20	26	16	12	28	16	185	40	43,95	74,50	85	84	81,4	38,09	
Suites de couche pa- thologiques . . .	3	19	5	6	12	20	10	15	6	7	103	22,15	45,34	52,94	19,10	31,5	23	18,9	11,2
Mort de la femme. .	3	0	0	0	1	4	5	2	1	1	17	3,65	2,99	5,88	2,48	3,4	1,28	5,17	3,03
Enfants vivants . .	22	34	26	23	34	45	30	37	39	34	324	71,84							
Enfants vivants nés en état de mort ap- parente	6	3	2	1	4	3	8	6	11	5	49	10,86	14,04						
Enfants morts après avoir vécu quelque temps.	6	3	1	2	4	5	2	3	7	1	34	7,54							
Enfants mort-nés. .	2	2	4	0	3	6	6	6	7	8	44	9,76	16,16	19	15,31	17	10,2	21,2	18,1
Paralysie faciale . .	2	5	0	1	3	0	2	3	1	1	18	3,86	2,3	10					
Suites de couche pa- thologiques	1				1						2	13,3							
Déchirures du périnée.	1	1		2							4	26,6							
Mort de la femme. .		1									1	6,6							
Enfants vivants . .	0	0	1	3	2	1	0	0	1	0	8	53,3							
Enfants morts ayant vécu quelque temps.	1	3				1					5	33,3							
Enfants mort-nés. .				2							2	13,3							
Paralysie faciale . .		2		2		1					5	33,3							

DÉTROIT SUPÉRIEUR.

cuilliers du forceps, du facial après son émergence du crâne soit au niveau du trou stylo-mastoïdien, soit plus en avant au-dessous de l'oreille, en pleine région parotidienne. Dans quelques cas les deux branches temporale et cervicale ont été touchées, le plus souvent la branche inférieure seule a été atteinte. Cette paralysie a d'ailleurs parfaitement guéri dans tous les cas

Nous allons, pour en faciliter la lecture, résumer dans un tableau synoptique, toutes nos observations.

OBSERVATIONS

Année 1897.

N° 50. — Primipare, 17 ans 1/2, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Déchirure légère du périnée. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 93. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 3.350 grammes, paralysie faciale gauche et érosion du même côté. Un circulaire autour du cou.

N° 102. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modifications des bruits du cœur. Enfant, 3.180 grammes, né en état de mort apparente, ranimé après dix minutes. Un circulaire autour du cou.

N° 104. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.320 grammes.

N° 133. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 3.240 grammes.

N° 134. — Primipare, 17 ans, bassin normal. Inertie utérine, hémorragie, délivrance artificielle, escharres à la vulve. Enfant vivant, 2.960 grammes.

N° 220. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Lenteur de la

période d'expulsion, modifications des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant étonné, facilement ranimé, 3.030 grammes.

N° 285. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion (4 h. 40), déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.600 grammes.

N° 327. — Primipare, 24 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort, 2.680 gr.

N° 364. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Albuminurique éclamptique, onze accès, accouchement provoqué. Accès continuent, mort dans le coma. Enfant vivant, 2.440 grammes.

N° 368. — Primipare, 28 ans, angle sacro-vertébral accessible. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 371. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.900 grammes. Un circulaire.

N° 401. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Inertie utérine et modification des bruits du cœur, hémorragie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3050 grammes.

N° 403. — Primipare à terme, 27 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant né étonné, ranimé, 3400 grammes, double spina bifida, double pied bot, fracture du fémur gauche, non imputable à l'application de forceps, meurt quatre jours après avec 39°,2.

N° 406. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant étonné, ranimé facilement, 3480 grammes.

N° 427. — Primipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3320 grammes, un circulaire.

N° 449. — Primipare, 30 ans. Angle sacro-vertébral accessible. Tentatives d'applications de forceps en ville, déchirures vaginales et périnéales, forceps au détroit supérieur, fistule vésico-vaginale secondaire guérie, paramérite. Enfant en état de mort apparente, 3590 grammes, ranimé difficilement, meurt deux heures après, a eu des convulsions.

N° 482. — Multipare, 24 ans. Angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur, liquide amniotique, teinté de méconium, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3600 grammes, un circulaire.

N° 563. — Multipare 33 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant étonné, ranimé, 3430 grammes.

N° 594. — Primipare, 19 ans. Angle sacro-vertébral accessible. Lenteur de la période d'expulsion, cinq heures et demie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2790 grammes.

N° 596. — Primipare 25 ans, bassin normal: Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 1870 grammes, meurt le onzième jour.

N° 603. — Primipare, 27 ans, albuminurique, grossesse gémellaire. Modification des bruits du cœur. Application de forceps pour le premier fœtus. Enfant vivant, 1780 grammes, meurt vingt jours après.

N° 610. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant étonné, ranimé, 3160 grammes.

N° 635. — Primipare, 22 ans. Angle sacro-vertébral accessible. Modifications des bruits du cœur. Température à 40° pendant trois jours. Enfant, mort apparente, ranimé, 3300 grammes.

N° 684. — Primipare, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 3010 grammes.

N° 694. — Multipare, 26 ans. Angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur, liquide amniotique teinté de méconium, déchirure du périnée. 40^e pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 3340 grammes, meurt douze jours après de broncho-pneumonie.

N° 721. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3320 grammes.

N° 727. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Liquide amniotique teinté de méconium, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3810 grammes.

N° 734. — Primipare albuminurique cyphotique, détroit inférieur légèrement rétréci, déchirure de la grande lèvre. Enfant vivant 1680 grammes, meurt quatre jours après.

N° 768. — Multipare, 35 ans, placenta prævia. Tamponnement en ville, arrive à la Maternité avec de la température et écoulement de liquide fétide, meurt quinze jours après. Enfant mort, 2830 grammes.

N° 769. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3900 grammes.

N° 790. — Primipare, 26 ans, bassin normal cardiaque asystolique, œdème, pouls irrégulier, râle dans les poumons, meurt six jours après. Enfant vivant, 1800 grammes.

N° 804. — Multipare, 38 ans, promonto-sous-pubien, 8 cent. 5. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3550 grammes.

N° 833. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Inertie utérine. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2,370 grammes.

N° 836. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2,270 gram-

mes, légère paralysie faciale disparue au bout de trois jours.

N° 842. — Primipare à terme, bassin normal, albuminurique. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.425 grammes.

N° 878. — Primipare, 21 ans, bassin normal, éclamptique, déchirure du périnée, 39° pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 3.290 grammes meurt, quinze jours après de broncho-pneumonie.

Année 1898.

N° 1. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée, pneumonie. Enfant vivant, 3.020 grammes.

N° 2. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.250 grammes.

N° 85. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 89. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.560 grammes.

N° 92. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Lochies fétides, 39° pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 2.530 grammes.

N° 93. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.380 grammes.

N° 124. — Primipare, 39 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.460 grammes.

N° 191. — Primipare, 32 ans, angle sacro-vertébral, accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant en état de mort apparente, ranimé 2.430 grammes.

N° 196. — Primipare, 21 ans, angle sacro-vertébral accessible, grossesse gemellaire. Modification des bruits du cœur des deux

foetus. Premier foetus vivant, 2.550 grammes. Deuxième foetus, 1.870 grammes, mort apparente, ranimé après une demi-heure, meurt huit heures après.

N° 246. — Primipare, 37 ans, diamètre promonto sous pubien 9 centimètres, défaut derotation de la tête, déchirure du périnée, légère infection 38° pendant quarante-huit heures, enfant vivant, 3.850 grammes, paralysie faciale droite guérie au bout de cinq jours.

N° 262. — Multipare, 24 ans, angle sacro-vertébral accessible. Inertie utérine, déchirure du périnée, légère infection, 38°2 pendant vingt-quatre heures, enfant vivant, 3.880 grammes.

N° 291. — Primipare, 21 ans, à son entrée membranes rompues depuis trente heures, trois tentatives d'application de forceps avant la dilatation complète. Bruit du cœur très mauvais, déchirure du col et du périnée. Infection généralisée, meurt le huitième jour. Enfant mort-né, 3.949 grammes.

N° 293. — Multipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, liquide teinté de méconium. Enfant vivant, 3080 grammes, six circulaires autour du cou.

N° 340. — Primipare, 36 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.830 gr.

N° 364. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.260 grammes, deux circulaires.

N° 451. — Primipare, 25 ans, promonto sous pubien, 8 centimètres 1/2, symphyséotomie, forceps. Absès de la grande lèvre droite. Enfant en état de mort apparente, ranimé facilement, 2.950 grammes.

N° 472. — Multipare, 38 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 3.730 grammes, légère paralysie faciale.

N° 523. — Primipare, 33 ans, bassin normal. Liquide teinté de méconium. Déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.800 grammes, paralysie faciale et orbiculaire disparue le troisième jour.

N° 553. — Multipare, 40 ans, bassin normal. Liquide teinté de méconium, déchirure du périnée. Lochies fétides, 39^e pendant quatre jours. Enfant vivant, 3.980 grammes. Légère paralysie faciale.

N° 569. — Primipare, 31 ans, bassin normal. Bruits du cœur modifiés, liquide teinté de méconium. Déchirure du périnée enfant vivant, 3.850 grammes.

N° 577. — Primipare, 22 ans, M I G A. Angle sacro-vertébral accessible, liquide teinté de méconium. Déchirure du périnée. Lochies fétides pendant quarante-huit heures. Enfant vivant, 2.780 grammes.

N° 600. — Primipare, 35 ans, soignée pour des douleurs dans le genou, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Au vingt-deuxième jour, arthrite du genou. Enfant vivant, 2.580 grammes.

N° 697. — Primipare, 24 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée, légère infection, 38°5. Enfant étonné, ranimé facilement, 3.100 grammes.

N° 702. — Multipare, 43 ans, bassin normal. Trois tentatives. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente ranimé, 3.430 grammes, paralysie faciale, enfant meurt dans la journée.

N° 801. — Primipare, 37 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.300 grammes.

N° 829. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Lochies fétides, 38°5. Enfant vivant, 3.740 grammes.

N° 836. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits

du cœur, légère infection, 39° pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 2.400 grammes.

N° 837. — Primipare, 20 ans, poche des eaux rompue, écoulement fétide, écarteur Tarnier, forceps. Déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.020 grammes.

N° 885. — Multipare, 37 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 891. — Multipare, 36 ans, bassin normal. Inertie et modification des bruits du cœur. Absès du sein. Enfant vivant, 2.450 grammes.

N° 897. — Multipare, trois fausses couches, trois grossesses à terme, basiotripsie. Accouchement provoqué à sept mois et demi, cyphose lombo-sacrée, rétrécissement du détroit inférieur bis-ischiatique 5 centimètres, ballon de Champetier, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 2.390 grammes, meurt trois semaines après.

N° 901. — Primipare, 23 ans, accouchement provoqué huit mois et demi, promonto-sous-pubien 9 cm. 7. Inertie utérine, absès du sein. Enfant vivant, 2.600 grammes.

N° 920. — Primipare, 31 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 943. — Primipare 26 ans, bassin normal éclamptique. Défaut de rotation. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 961. — Multipare, 38 ans, coxalgie gauche, version impossible, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 2.370 grammes, paralysie faciale, meurt le neuvième jour.

N° 962. — Primipare, 23 ans, angle sacro-vertébral accessible, hydramnios, procidence du cordon. Modification des bruits du cœur, légère infection 38°. Enfant mort-né, 3.850 grammes.

N° 981. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des

bruits du cœur. Absès du sein. Enfant vivant, 3.150 grammes.

N° 1079. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 1086. — Primipare, 33 ans, bassin normal. Deux applications en ville. Forceps au détroit supérieur, rupture de la symphyse pubienne, déchirure du vagin, mort le quatrième jour. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.100 grammes, paralysie faciale, mort le douzième jour.

N° 1174. — Primipare, 28 ans, angle sacro-vertébral accessible, placenta prævia, hémorragies, ballon de Champetier. Inertie. Déchirure du vagin, légère infection, 38°5. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 1202. — Multipare, 35 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3 500 grammes, éraillures à la joue droite.

N° 1256. — Primipare, 23 ans, luxation congénitale double de la hanche. Liquide teinté de méconium. Déchirure du vagin. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 1320. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée. Infection, 39°. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 1359. — Primipare, 18 ans, bassin normal, grossesse gémellaire. Liquide teinté de méconium, forceps pour le premier, lochies fétides. Enfant étonné ranimé, 1.730 grammes, meurt six jours après.

Année 1899.

N° 47. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.490 grammes.

N° 75. — Primipare, 27 ans, angle sacro-vertébral accessible, procidence du cordon, tentatives de réduction et de version infructueuses, forceps. Légère infection, 38°. Enfant mort-né, 2.300 grammes.

N° 97. — Multipare, 33 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.580 grammes.

N° 99. — Multipare, 35 ans, angle sacro-vertébral accessible. Enfant vivant, 2.540 grammes, 2 circulaires.

N° 128. — Primipare, 31 ans, bassin normal, hydramnios. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.650 grammes.

N° 137. — Primipare, 44 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 2.750 grammes.

N° 205. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Légère infection, 38° pendant deux jours. Enfant vivant, 3.430 grammes.

N° 247. — Primipare 26 ans, bassin normal. Inertie utérine. Enfant vivant 2.880 grammes.

N° 380. — Primipare 39 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté de méconium, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.130 grammes.

N° 409. — Primipare 36 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant 4.050 grammes.

N° 430. — Primipare 28 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.170 grammes.

N° 515. — Primipare 21 ans, bassin normal albuminurique. Modification des bruits du cœur, liquide teinté de méconium, déchirure du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé 3.350 gr.

N° 603. — Primipare 30 ans, bassin normal. Inertie. Déchirure du périnée. Enfant vivant 3.010 grammes.

N° 632. — Primipare 25 ans, bassin normal. Liquide teinté de méconium. Enfant vivant 2.650 grammes.

N° 764. — Multipare 27 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant 3.050 grammes.

N° 774. — Primipare 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.080 gr.

N° 803. — Primipare 25 ans, bassin normal albuminurique. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.310 gr.

N° 853. — Primipare 17 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée, fistule recto-vaginale guérie. Enfant vivant 3.930 grammes.

N° 865. — Primipare 24 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée. Enfant vivant 3.790 gr.

N° 885. — Primipare 31 ans, bassin normal, latérocidence du cordon. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, Enfant vivant 2.600 grammes.

N° 905. — Primipare 26 ans, angle sacro-vertébral accessible. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant 2.520 gr.

N° 926. — Multipare 35 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, légère infection 38°5 pendant cinq jours. Enfant vivant 3.180 grammes.

N° 984. — Primipare 20 ans, MIDP, angle sacro-vertébral accessible, déchirure du périnée. Anencéphale 3.250 grammes. Mort le troisième jour.

N° 1000. — Primipare promonto-sous-pubien 9 centimètres. Amenée avec la poche des eaux rompue en travail depuis trois jours, procidence du cordon, bruits du cœur non perçus Réduc-

tion du cordon écarteur Tarnier, forceps. Lochies fétides. Enfant mort-né 3.750 grammes.

N° 1271. — Primipare 33 ans, bassin rétréci, non mesuré, vagin double. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant 3.300 grammes.

N° 1280. — Multipare 33 ans, angle sacro-vertébral accessible, procidence du cordon. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente ranimé 3.820 grammes.

N° 1313. — Primipare 21 ans, angle sacro-vertébral accessible. Inertie utérine, déchirure du clitoris. Enfant vivant 3.300 grammes.

N° 1320. — Multipare 22 ans, promonto-sous-pubien 8 cm. 5, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant 2.500 grammes.

N° 1345. — Primipare 28 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.800 grammes.

N° 1400. — Primipare 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.380 grammes.

N° 1414. — Primipare 19 ans, MIDP, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée. Enfant mort-né 3.200 grammes.

N° 1437. — Multipare 31 ans, bassin normal, liquide teinté de méconium. Enfant vivant 3.520 grammes.

N° 1460. — Multipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.600 grammes.

N° 1487. — Primipare, 29 ans, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.020 grammes.

Année 1900.

N° 102. — Multipare, 28 ans, MIGA, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.920 grammes.

N° 111. — Primipare, 30 ans, promonto sous-pubien, 9 cm. 5. Modification des bruits du cœur. Déchirure du périnée, lochies fétides, érysipèle. Enfant vivant, 2.570 grammes.

N° 140. — Multipare, 31 ans, bassin cyphotique, détroit inférieur rétréci. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 2.480 grammes, mort au bout de dix jours.

N° 219. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.200 gr.

N° 222. — Primipare, 25 ans, promonto sous-pubien 9 cm. 3, faux promontoire sacré, défaut d'engagement, forceps au détroit supérieur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.250 grammes.

N° 346. — Multipare, 29 ans, angle sacro-vertébral accessible. Lenteur de la période d'expulsion, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 3.350 grammes.

N° 441. — Primipare 26 ans, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort-né, 2.630 grammes, enfoncement du frontal.

N° 544. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant étonné, ranimé, 3.600 grammes, un circulaire.

N° 641. — Primipare, 26 ans, angle sacro-vertébral accessible. Liquide teinté de méconium, déchirure du périnée. Infection, lochies fétides, douleurs abdominales. Enfant vivant, 3.450 gr.

N° 654. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des

bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.100 gra.

N° 667. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 4.650 grammes, légère paralysie faciale.

N° 700. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.290 grammes.

N° 914. — Multipare, 32 ans, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur. Lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.150 grammes.

N° 945. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.750 grammes.

N° 976. — Primipare, 23 ans, angle sacro-vertébral accessible. Écoulement de méconium, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.650 grammes, mort de broncho-pneumonie au bout de dix jours.

N° 1058. — Primipare, 33 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 4.900 gr. paralysie du bras droit.

N° 1061. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 2.780 grammes.

N° 1098. — Multipare 43 ans, angle sacro-vertébral accessible. Liquide teinté de méconium, légère infection. Enfant vivant 3.080 grammes.

N° 1132. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.000 gr.

N° 1151. — Multipare, angle sacro-vertébral accessible. Défaut d'engagement, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 2.950 grammes. paralysie faciale.

N° 1155. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Liquide teinté de méconium. Enfant vivant, 3.950 grammes.

N° 1241. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.900 grammes.

N° 1266. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.870 grammes.

N° 1302. — Multipare, 28 ans, promonto-sous-pubien 9 cm. 8. Modification des bruits du cœur. Forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 3.050 grammes, paralysie faciale.

N° 1348. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Liquide amniotique teinté de méconium. Enfant vivant, 3.630 grammes.

N° 1373. — Multipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.850 grammes, ophtalmie purulente.

N° 1399. — Primipare, 24 ans, bassin normal, trois applications de forceps en ville et déchirure du périnée, et de la cloison recto-vaginale, bruits du cœur non perçus. Infection pendant cinq jours, lochies fétides. Enfant mort-né, 3.800 grammes.

N° 1419. — Multipare, 26 ans, promonto-sous-pubien 9 cm. 8. Inertie utérine. Enfant vivant, 2.660 grammes.

N° 1629. — Primipare, 20 ans, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 1461. — Primipare, 39 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.750 gr.

N° 1475. — Primipare, 23 ans, promonto-sous-pubien 9 cm. 5 faux promontoires sacré. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.400 grammes.

Année 1901

N° 45. — Primipare, 38 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort-né, 3.600 grammes.

N° 50. — Primipare, 36 ans, bassin normal albuminurique, œdème, grossesse gémellaire. Modification des bruits du cœur, forceps pour le premier version, pour le deuxième déchirure du périnée, lochies fétides, phlébite, diarrhée, infection généralisée, mort. Premier enfant, mort apparente, ranimé, 2.050 grammes.

N° 77. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.630 grammes, mort quatre jours après.

N° 111. — Multipare, 24 ans, bassin normal. Écoulement de méconium, déchirure du col et du périnée. Enfant vivant, 4.170 grammes.

N° 128. — Primipare, 24 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du col. Lochies fétides. Enfant vivant, 3.250 grammes, mort le quatrième jour.

N° 148. — Multipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, grippe pendant les suites de couche. Enfant vivant, 3.350 grammes.

N° 194. — Multipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Lymphangite du sein. Enfant vivant, 2.430 gr.

N° 231. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 2.600 grammes.

N° 284. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 285. — Primipare, 17 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.600 grammes.

N° 312. — Primipare, 37 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée, péritonite, laparotomie, mort. Enfant vivant, 3.180 grammes, mort au bout de quatre jours.

N° 329. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant mort-né, 2.950 grammes.

N° 384. — Multipare, 38 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Infection légère, douleurs abdominales. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 389. — Multipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.690 grammes.

N° 422. — Primipare, 38 ans, SIGA, bassin normal, impossibilité d'extraire la tête par la manœuvre de Mauriceau, forceps sur la tête dernière, lymphangite des seins. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 3.630 grammes.

N° 525. — Primipare, bassin normal. Écoulement de méconium, lochies fétides. Enfant vivant, 3.830 grammes, paralysie faciale.

N° 554. — Primipare, 36 ans, bassin normal, phlébite à la jambe droite avant l'accouchement. Inertie utérine, scarlatine, phlébite à la jambe gauche. Enfant vivant, 2.350 grammes.

N° 573. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.850 grammes.

N° 604. — Primipare, 20 ans, bassin normal, grossesse gémellaire. Modification des bruits du cœur, forceps pour le premier phlébite, angine. Enfant vivant, 1.860 grammes.

N° 635. — Multipare, 34 ans, placenta prævia, bassin normal, décollement du placenta. Enfant vivant, 1.400 grammes. Sclérome, mort le quatrième jour.

N° 640. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Écoulement de méconium, déchirure du périnée, enfant vivant, 3.480 grammes.

N° 722. — Primipare, 20 ans, angle sacro-vertébral accessible. Inertie utérine, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 3.180 grammes.

N° 726. — Multipare, 34 ans, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 3.430 grammes.

N° 728. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.530 grammes.

N° 735. — Primipare, 28 ans, bassin normal, écoulement de méconium, modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.150 grammes.

N° 941. — Multipare, angle sacro-vertébral accessible, arrive en travail depuis trois jours et les membranes rompues, bruits du cœur non perçus, lochies fétides. Enfant mort, 3.200 grammes,

N° 943. — Primipare, 35 ans, bassin normal. Inertie utérine. déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.230 grammes, légère paralysie faciale.

N° 955. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 3.130 grammes.

N° 981. — Primipare, 24 ans, angle sacro-vertébral accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.450 grammes.

N° 987. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.420 grammes.

N° 1025. — Multipare, 30 ans, bassin normal. Inertie utérine. Enfant vivant, 4.000 grammes.

N° 1028. — Multipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.530 grammes.

N° 1183. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant 3.000 grammes.

N° 1234. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lymphangite des seins. Enfant vivant, 2.680 grammes.

N° 1295. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Inertie utérine. Déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.320 grammes.

N° 1349. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 2.700 grammes.

N° 1378. — Primipare, 28 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.150 grammes, légère paralysie faciale.

N° 1391. — Multipare, 31 ans, bassin normal, écoulement de méconium. Enfant vivant, 3.925 grammes.

N° 1399. — Multipare, 27 ans, bassin normal, grossesse gémellaire. Modification des bruits du cœur pour le deuxième. Lymphangite des seins. Enfant vivant, 2.980 grammes.

N° 1439. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 1.800 grammes.

N° 1445. — Primipare, 21 ans, promontoire accessible. Écoulement du méconium, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.700 grammes.

N° 1463. — Multipare, 28 ans, bassin normal. Modification

des bruits du cœur, déchirure du périnée, lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.700 grammes.

N° 1489. — Primipare, 16 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant vivant, 3.250 grammes.

N° 1511. — Primipare, 31 ans, promontoire accessible. Inertie utérine, forceps au détroit supérieur, lochies fétides. Enfant vivant, 3.650 grammes, paralysie faciale.

N° 1535. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3 225 grammes.

N° 1539. — Primipare, 35 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 1579. — Multipare, 42 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, légère infection, 38°5 pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 3.700 grammes, fracture de la clavicule.

Année 1902

N° 5. — Multipare, 40 ans, promonto-sous-pubien 9 centimètres, défaut d'engagement de la tête, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 2.920 grammes.

N° 61. — Primipare, 22 ans, bassin normal, écoulement de méconium, déchirure du périnée, lochies fétides, 39° pendant quatre jours Enfant vivant, 2.930 grammes.

N° 63. — Primipare, 17 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée lochies fétides. Enfant vivant, 3.200 grammes.

N° 134. — Multipare, bassin normal, tentatives d'application de forceps en ville, déchirure du périnée. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant mort-né, 3.330 grammes.

N° 151. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure de la paroi antérieure du vagin intéressant la vessie, phlébite de la jambe gauche. Enfant vivant, 3.600 grammes.

N° 156. — Primipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, légère infection, 39° 5 pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 4.050 grammes.

N° 277. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant vivant, 2.950 grammes.

N° 287. — Primipare, 21 ans, bassin normal, à son entrée 39° 2. Écoulement de méconium, pneumonie, lochies fétides. Enfant vivant, 3.350 grammes.

N° 296. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lochies fétides, congestion pulmonaire. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 302. — Primipare, bassin normal, cyphose dorsale supérieure, malade cyanosée, nombreux râles de congestion, forceps à la dilatation complète, déchirure de la paroi antérieure du vagin. Enfant vivant, 2.120 grammes.

N° 322. — Multipare, 24 ans, bassin normal. Inertie utérine. Enfant vivant, 3.650 grammes.

N° 336. — Primipare, 25 ans, SIDP décomplété mode des fesses. Inertie utérine, application de forceps, déchirure du périnée, lochies fétides, lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.200 grammes.

N° 360. — Primipare, 35 ans, bassin normal. Modification

des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides, phlébite. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 368. — Primipare, 27 ans, promonto-sous-pubien 9 cm. Inertie utérine, lochies fétides, phlébite double. Enfant vivant, 3.020 grammes.

N° 386. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 444. — Multipare, 38 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.650 grammes.

N° 460. — Primipare, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.700 grammes. Abcès au niveau d'une des branches du forceps.

N° 472. — Multipare, 38 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 4.090 grammes.

N° 493. — Multipare, 42 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 4.700 grammes.

N° 497. — Primipare, 32 ans, bassin normal, bruits du cœur non perçus, déchirure du périnée. Enfant mort-né, 3.100 grammes.

N° 520. — Primipare, bassin normal, éclamptique (3 accès). Modification des bruits du cœur. Les accès continuent, la malade succombe le lendemain. Enfant vivant, 2.750 grammes.

N° 614. — Multipare, 38 ans. Écoulement de méconium, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.940 grammes.

N° 621. — Primipare, 27 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.625 grammes.

N° 629. — Multipare, 28 ans, bassin normal, écoulement de méconium, lymphangite des seins. Enfant vivant, 4.050 grammes. Malformation des maxillaires, broncho-pneumonie. Mort le cinquième jour.

N° 641. — Primipare, 24 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.050 grammes.

N° 652. — Primipare, 23 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.000 grames.

N° 661. — Primipare, 32 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.450 grammes présente des accidents spécifiques, meurt au bout de huit jours.

N° 681. — Primipare, 21 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.775 grammes.

N° 722. — Primipare, 30 ans, bassin normal, utérus didelphe et vagin cloisonné, déchirure du vagin, lochies fétides. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 738. — Primipare, 16 ans, bassin normal, vaginité granuleuse. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.800 gr.

N° 775. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Infection grave, délire, part en très mauvais état. Enfant mort, 2.725 grammes.

N° 789. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente ranimé, 2.800 grammes.

N° 797. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée, enfant vivant, 3.675 gr.

N° 824. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant 3.350 grammes.

N° 842. — Multipare, 38 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.950 gr.

N° 931. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.080 grammes.

N° 934. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Modification des

bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.550 gr.

N° 940. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Inertie utérine, légère infection. Enfant vivant, 2.900 grammes.

N° 953. — Primipare, grossesse gémellaire, bassin normal, procidence du cordon pour le deuxième. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente, ranimé, mort au bout de quelques heures, 2,325 grammes.

N° 983. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.275 grammes.

N° 990. — Multipare, 33 ans, bassin normal, éclamptique, (10 accès). Modification des bruits du cœur, les accès continuent (32), la femme meurt. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.750 grammes.

N° 1019. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.500 gr.

N° 1022. — Primipare, 21 ans, promontoire accessible, inertie interne. Enfant vivant, 2.750 grammes.

N° 1024. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 1066. — Multipare, 44 ans, bassin normal, bruits du cœur, non perçus. Enfant mort-né, 4.600 grammes.

N° 1069. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.850 grammes.

N° 1075. — Primipare, 35 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, forceps au détroit supérieur. Enfant étonné, ranimé, 3.300 grammes, mort huit jours après.

N° 1078. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.850 gr.

N° 1082. — Multipare, 36 ans, bassin normal, tentatives de

forceps en ville, arrive à la maternité avec une rupture utérine. Modification des bruits du cœur. La femme succombe. Enfant mort apparente, ranimé, 3.800 grammes.

N° 1089. — Primipare, 23 ans, bassin normal éclamptique. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort-né, 2.750 grammes.

N° 1109. — Primipare, 30 ans, bassin normal, revient de chez une sage-femme avec de la fièvre. Lenteur de la période d'expulsion, frissons, péritonite, meurt cinq jours après. Enfant vivant, 2.450 grammes.

N° 1210. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Écoulement de méconium, déchirure du périnée, 38^h5 pendant deux jours. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 1246. — Multipare, 32 ans, promontoire accessible. Inertie utérine. Enfant vivant, 3.350 grammes.

N° 1301. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lymphangite des seins. Enfant vivant, 2.400 grammes.

N° 1302. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Écoulement de méconium, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 1313. — Multipare, 30 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant mort apparente, ranimé, 3.350 gr. meurt dans la nuit.

N° 1342. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort, 3.050 grammes.

N° 1359. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 3.550 grammes.

N° 1375. — Multipare, 30 ans, promontoire accessible. Modi-

fication des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 4.050 grammes.

N°1384. — Multipare, 22 ans, bassin normal. Inertie utérine. Enfant vivant, 4.050 grammes.

N° 1403. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Inertie, lochies fétides. Enfant vivant, 3.350 grammes.

Année 1903.

N° 17. — Primipare, promontoire accessible, méningite cérébro-spinale, 40°, dilatation artificielle, forceps, mort de la femme. Enfant mort-né, 3.150 grammes.

N° 43. — Primipare, bassin normal, éclamptique, meurt dans la journée. Enfant mort, 2.550 grammes.

N° 44. — Multipare, 25 ans, MIGA, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.400 grammes.

N° 77. — Primipare, 28 ans, promontoire accessible. Inertie utérine, déchirure du périnée, phlébite. Enfant vivant, 3.225 grammes.

N° 119. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant mort, 3.700 grammes.

N° 138. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 156. — Multipare, 37 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 4.450 grammes.

N° 158. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.950 grammes.

N° 173. — Primipare, 21 ans, promontoire accessible. Modifications des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.350 grammes.

N° 216. — Multipare, 39 ans, promontoire accessible. Inertie utérine, 38°5 pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 4.100 grammes.

N° 257. — Primipare, 28 ans, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant mort, 3.200 grammes.

N° 266. — Multipare, 36 ans, promontoire accessible. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.425 grammes.

N° 298. — Primipare, bassin normal. Inertie utérine. Enfant vivant, 2.850 grammes.

N° 335. — Primipare, 29 ans, promonto-sous-pubien 9 cm.50. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.000 grammes, paralysie faciale.

N° 400. — Primipare, 19 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 406. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.950 gr.

N° 524. — Multipare, 32 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort apparente, ranimé, 3.870 grammes. Deux circulaires, hydrocéphale, meurt dans la journée.

N° 562. — Multipare, 31 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 613. — Multipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant mort, 3.350 grammes.

N° 656. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.950 grammes.

N° 677. — Primipare, bassin normal. Inertie utérine, 38^o4 pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 685. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Écoulement de méconium, lochies fétides. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 3.800 grammes.

N° 718. — Multipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.350 grammes.

N° 730. — Multipare, 36 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du col, lochies fétides. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 3.550 grammes.

N° 758. — Primipare, 21 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.750 grammes.

N° 787. — Primipare, 23 ans, promontoire accessible. Écoulement de méconium, déchirure du périnée, lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.075 grammes.

N° 806. — Primipare, 22 ans, bassin normal, lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 4.350 grammes.

N° 874. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du col, hémorragie grave, mort de la femme. Enfant vivant, 4.450 grammes. Un circulaire.

N° 943. — Multipare, 30 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.580 grammes.

N° 951. — Primipare, 40 ans, bassin normal, bacillaire, forceps à cause de l'état général de la femme ; elle meurt trois jours après. Enfant vivant, méningocèle, meurt le quinzième jour.

N° 987. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 1012. — Primipare, 32 ans, promontoire accessible, mem-

branes rompues depuis quatre jours, écoulement fétide. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.300 grammes.

N° 1071. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.760 grammes.

N° 1076. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.690 grammes.

N 1149. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.580 grammes.

N° 1212. — Multipare, bassin normal, défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 4.060 grammes, paralysie faciale.

N° 1219. — Multipare, 39 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.780 grammes.

N° 1235. — Multipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 2.620 grammes.

N° 1247. — Multipare, 46 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant mort, 3.600 grammes.

N° 1290. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 2.400 grammes.

1338. — Primipare, 38 ans, MIGA bassin normal. Modification des bruits du cœur, lochies fétides, frissons, mort. Enfant vivant, 2.400 grammes.

N° 1365. — Primipare, 30 ans, promontoire accessible. Inertie, incision latérale du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.910 grammes.

N° 1.380. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.150 grammes.

N° 1409. — Multipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant en état de mort apparente, ranimé, 3.200 grammes.

N° 1418. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Inertie utérine. Enfant vivant, 3.940 grammes.

N° 1430. — Multipare, bassin normal, application de forceps pour éviter les efforts d'expulsion (suture du cœur). Enfant vivant, 3.400 grammes.

Année 1904

N° 37. — Primipare, bassin normal, inertie utérine, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.080 grammes.

N° 51. — Primipare, 26 ans, promontoire accessible, inertie, déchirure du périnée, lochies fétides, phlébite. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.500 grammes.

N° 73. — Primipare, 18 ans, bassin normal, éclamptique. Enfant vivant, 3.400 grammes.

N° 74. — Multipare, 34 ans, bassin normal, placenta pœvia. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.100 grammes.

N° 82. — Primipare, 24 ans, détroit inférieur rétréci. Modification des bruits du cœur, 39^e4 pendant un jour. Enfant vivant, 3.590 grammes.

N° 88. — Multipare, 23 ans, M. I. G. A., bassin normal, placenta pœvia. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, 40^e pendant deux jours. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.800 grammes.

N° 120. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.800 grammes.

N° 189. — Multipare, 38 ans, bassin normal, procidence du cordon. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant mort, 3.800 grammes.

N° 211. — Multipare, 21 ans, promontoire accessible, épines sciatiques saillantes, inertie, lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.175 grammes.

N° 212. — Multipare, 43 ans, bassin normal, hémorragie rétroplacentaire. Modification des bruits du cœur, mère morte d'hémorragie. Enfant vivant, 3.150 grammes.

N° 295. — Multipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.650 grammes.

N° 308. — Primipare, 26 ans, bassin normal, inertie. Enfant vivant, 3.200 grammes.

N° 325. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant vivant, 2.750 grammes, ophtalmie purulente.

N° 345. — Primipare, 15 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, 39^h5 pendant vingt-quatre heures. Enfant vivant, 3.150 grammes.

N° 382. — Primipare, 25 ans, bassin normal, inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.070 grammes.

N° 387. — Primipare, 23 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.920 grammes.

N° 417. — Primipare, 25 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lymphangite des seins. Enfant vivant, 2.950 grammes, mort d'infection intestinale.

N° 428. — Multipare, 32 ans, bassin normal. Ecoulement de méconium, déchirure du périnée, lymphangite des seins. Enfant vivant, 4.000 grammes.

N° 432. — Multipare, 22 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.620 grammes.

N° 466. — Multipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.690 grammes.

N° 479. — Primipare, 31 ans, bassin normal en travail depuis deux jours, enfant mort à l'arrivée, forceps, déchirure du périnée, légère infection, 39° pendant deux jours. Enfant mort-né, 3.900 grammes.

N° 481. — Multipare, 37 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 3.070 grammes.

N° 489. — Multipare, 26 ans, promontoire accessible, hémorragie rétro-placentaire. Modification des bruits du cœur. Enfant mort, 4.750 grammes.

N° 495. — Multipare, 22 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.230 grammes, paralysie faciale.

N° 501. — Primipare, 32 ans, bassin généralement rétréci. Inertie. Déchirure de la partie supérieure du vagin. Enfant vivant, 2.900 grammes.

N° 531. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.170 grammes, paralysie faciale.

N° 539. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant vivant, 2.900 grammes.

N° 552. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.070 grammes.

N° 582. — Primipare, 37 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.025 grammes.

N° 599. — Primipare, 17 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.740 grammes.

N° 667. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.570 grammes.

N° 680. — Multipare, 27 ans, bassin normal, placenta prævia, plusieurs hémorragies. Modification des bruits du cœur. Douleurs abdominales, état général grave, abcès de fixation, mort quinze jours après. Enfant mort-né.

N° 687. — Primipare, 33 ans, bassin normal. Inertie utérine. Déchirure du périnée. Enfant vivant, 4.000 grammes.

N° 694. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.300 grammes. Un circulaire.

N° 750. — Multipare, 30 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.650 grammes; mort sept jours après.

N° 790. — Multipare, 27 ans, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 794. — Primipare, 32 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.160 grammes.

N° 820. — Primipare, 19 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.400 grammes.

N° 871. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.150 grammes.

N° 886. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 937. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Modi-

lication des bruits du cœur, fièvre, frissons, douleurs abdominales. Enfant vivant, 3.370 grammes.

N° 966. — Multipare, 37 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.360 gr.

N° 974. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.830 grammes.

N° 1033. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.610 grammes.

N° 1077. — Primipare, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 2.270 grammes.

N° 1082. — Multipare, 25 ans, bassin légèrement rétréci, luxation de la hanche. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.500 grammes.

N° 1099. — Primipare, 22 ans, bassin normal. Ictère et albumine. Inertie, lymphangite des seins. Enfant vivant, 2.200 grammes; sclérème, meurt le dixième jour.

N° 1114. — Multipare, 28 ans, bassin normal. Ecoulement de méconium. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.400 grammes, paralysie faciale.

N° 1150. — Primipare, 27 ans, promontoire accessible. Inertie, incision latérale du périnée. Enfant vivant, 4.250 grammes.

N° 1157. — Primipare à terme, bassin normal. Ecoulement de méconium, déchirure du périnée, 39° pendant deux jours. Enfant vivant, 3.800 grammes.

N° 1218. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.700 grammes.

N° 1222. — Multipare, 32 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.120 grammes.

Année 1905.

N° 35. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.700 grammes.

N° 99. — Primipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant mort, 3.550 grammes, 1 circulaire serré.

N° 183. — Multipare, 22 ans, promonto-sous-pubien, 9 centimètres. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.900 grammes.

N° 185. — Primipare, 24 ans, cyphotique, détroit inférieur rétréci. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.600 grammes.

N° 210. — Primipare, détroit inférieur rétréci. Modification des bruits du cœur, bacillaire présente de grandes oscillations de température, déchirure centrale du périnée. Enfant vivant, 3.250 grammes.

N° 255. — Multipare, 32 ans, promontoire accessible. Ecoulement de méconium. Enfant vivant, 4.020 grammes, 1 circulaire.

N° 270. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.120 grammes.

N° 300. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.100 grammes, fracture de la clavicule, meurt le lendemain.

N° 304. — Multipare, 32 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.900 grammes.

N° 387. — Primipare, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 2.950 grammes.

N° 310. — Primipare, 26 ans, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.950 grammes.

N° 327. — Multipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.600 grammes.

N° 337. — Primipare, 35 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort-né, 3.350 grammes, avait un très gros foie.

N° 343. — Primipare, 24 ans, détroit inférieur rétréci. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.200 grammes.

N° 359. — Primipare, 22 ans, bassin généralement rétréci. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 2.650 grammes.

N° 366. — Primipare, 36 ans, bassin normal. Entre l'enfant mort et écoulement de liquide fétide. Inertie, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant mort, 3.920 grammes.

N° 373. — Primipare, 25 ans, bassin normal, placenta prævia, hémorragies abondantes, perforation des membranes, ballon de Champetier, forceps. Enfant mort, 2.600 grammes.

N° 375. — Primipare, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 391. — Multipare, promontoire accessible. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.900 grammes.

N° 404. — Multipare, 34 ans, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.370 grammes.

N° 426. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.600 grammes.

N° 482. — Primipare, 42 ans bassin normal, éclampsique, déchirure du périnée. Enfant vivant, 1.850 grammes.

N° 499. — Multipare, bassin généralement rétréci. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.200 grammes. paralysie faciale.

N° 502. — Multipare, 24 ans, promontoire accessible. Ecoulement de méconium, forceps au détroit supérieur. Enfant vivant, 3.600 grammes, 1 circulaire.

N° 519. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 527. — Primipare, 21 ans, bassin normal, hydramnios. Inertie, déchirure du périnée. Enfant mort, 1.300 grammes.

N° 538. — Primipare, 24 ans, bassin généralement rétréci. Inertie. Enfant vivant, 2.600 grammes.

N° 546. — Primipare, 15 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.760 grammes.

N° 572. — Multipare, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.525 grammes ; meurt au bout de dix jours.

N° 576. — Primipare, 24 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.650 grammes.

N° 624. — Multipare, bassin normal, albuminurique. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.275 grammes.

N° 635. — Primipare, 40 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.510 grammes.

N° 640. — Primipare, 28 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.900 grammes.

N° 651. — Primipare, 21 ans, promonto-sous-pubien, 9 cen-

timètres. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.800 grammes.

N° 661. — Multipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 4.000 grammes.

N° 673. — Multipare, 27 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.250 grammes.

N° 699. — Multipare, 27 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur déchirure du périnée. Enfant mort-né, 4.000 grammes.

N° 712. — Primipare, bassin rétréci, surtout sur les côtés. Modification des bruits du cœur, Version, forceps, tête dernière Enfant, mort apparente, ranimé, 2.300 grammes.

N° 790. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant fait quelques respirations et meurt, 2.150 grammes.

N° 806. — Primipare, 28 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.000 grammes. Enfoncement du pariétal gauche, meurt le lendemain.

N° 864. — Primipare, 20 ans, promontoire accessible. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.800 grammes.

N° 881. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.950 grammes.

N° 882. — Primipare, MIDA, promontoire accessible, défaut de rotation de la tête. Enfant, mort apparente, ranimé, 4.250 grammes.

N° 884. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, lochies fétides. Enfant vivant, 3.100 grammes.

N° 892. — Primipare, 28 ans, cypho-scoliose, détroit infé-

rieur rétréci, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.875 grammes.

N° 901. — Primipare, 27 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 938. — Primipare, 39 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant vivant, 3.050 grammes.

N° 951. — Primipare, 17 ans, promontoire accessible. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.000 grammes.

N° 975. — Primipare, 33 ans, MIGA, promontoire accessible, grossesse gémellaire. Modifications des bruits du cœur pour le premier. Enfant vivant, 2.700 grammes.

N° 996. — Multipare, 27 ans, promontoire accessible. Modifications des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 1005. — Primipare, bassin normal, utérus bicorné. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.850 grammes.

N° 1011. — Primipare, 17 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.400 grammes.

N° 1062. — Primipare, 34 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.900 grammes.

N° 1094. — Primipare, 19 ans, bassin normal, éclamptique. Modifications des bruits du cœur, accès continuent, mort de la mère. Enfant mort-né, 2.500 grammes.

N° 1097. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.850 grammes.

N° 1117. — Multipare, 30 ans, promonto-sous-pubien, 8 cent. 9, procidence du cordon. Modification des bruits du cœur, déchi-

rure du périnée. Enfant vivant, 3.150 grammes, mort cinq jours après.

N° 1146. — Primipare, 39 ans, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.800 grammes.

N° 1173. — Primipare, 39 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.500 grammes, 4 circulaires.

N° 1205. — Primipare, 25 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lymphangite des seins. Enfant vivant, 2.700 grammes.

N° 1240. — Multipare, 35 ans, bassin normal, procidence du cordon. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort-né, 3520 grammes.

N° 1255. — Multipare, 31 ans, bassin rétréci au détroit inférieur, entre les membranes rompues. Lenteur de la période d'expulsion, 39° pendant deux jours. Enfant vivant, 3.050 grammes.

N° 1319. — Primipare, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, 38°5 pendant quelques jours. Enfant, mort apparente, ranimé, 4.800 grammes.

N° 1351. — Multipare, bassin normal. Inertie. Enfant vivant, 3.970 grammes.

N° 1367. — Primipare, 33 ans, bassin normal. Inertie, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.400 grammes, 2 circulaires, mort le lendemain.

Année 1906.

N° 59. — Primipare, 27 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant mort, 2.630 grammes.

N° 71. — Primipare, 16 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.650 grammes.

N° 72. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 75. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.080 grammes.

N° 148. — Multipare, bassin normal. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 3.850 grammes.

N° 353. — Multipare, 39 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant mort-né, 2.900 grammes.

N° 366. — Primipare, 23 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3570 grammes.

N° 487. — Primipare, 22 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.600 grammes.

N° 532. — Multipare, 34 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant mort et macéré, 4.400 grammes.

N° 616. — Multipare, bassin normal, dyspnée intense de la mère, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.950 grammes.

N° 628. — Primipare, 34 ans, bassin normal, modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.850 grammes.

N° 692. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.800 grammes.

N° 697. — Primipare, 18 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.750 grammes.

N° 698. — Multipare, 30 ans, SIGA, bassin normal, forceps,

tête dernière, rétraction du col et impossibilité de faire la manœuvre de Mauriceau, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.960 grammes.

N° 702. — Multipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.850 grammes.

N° 707. — Multipare, 22 ans, cyphotique, détroit inférieur rétréci. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant, 3.250 grammes

N° 756. — Multipare, 30 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.200 grammes.

N° 763. — Multipare, 36 ans, promonto-sous-pubien, 9 centim. 2, syphilitique. Modification des bruits du cœur. Enfant mort-né, 2.900 grammes.

N° 864. — Primipare, 28 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.400 grammes.

N° 882. — Primipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.800 grammes.

N° 911. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.450 grammes.

N° 934. — Primipare, 21 ans, bassin normal, éclamptique. Modification des bruits du cœur. Les accès continuent, meurt quatre heures après. Enfant, mort apparente, ranimé, 2.600 grammes.

N° 941. — Multipare, 35 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant étonné ranimé, 4.000 grammes.

N° 978. — Primipare, 25 ans, bassin généralement rétréci, éclamptique. Modification des bruits du cœur, accès continuent, coma, mort. Enfant mort, 2.400 grammes.

N° 1002. — Multipare, 31 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.700 grammes.

N° 1134. — Primipare, 20 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.810 grammes.

N° 1154. — Multipare, 35 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 2.850 grammes.

N° 1193. — Primipare, 27 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.000 grammes.

N° 1216. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Lenteur de la période d'expulsion, lymphangite des seins. Enfant vivant, 3.850 grammes.

N° 1217. — Primipare, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.600 grammes.

N° 1269. — Primipare, 26 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 4.750 grammes.

N° 1281. — Multipare, 18 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant mort, 2.750 grammes.

N° 1291. — Primipare, 26 ans, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée, lochies fétides. Enfant fait quelques mouvements respiratoires, ne peut être ranimé.

N° 1294. — Primipare, 24 ans, promontoire accessible. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 2.950 grammes.

N° 1323. — Primipare, 22 ans, MIGA, bassin normal. Écoulement de méconium, incision latérale du périnée, lymphan-

gite des seins. Enfant, mort apparente, ranimé, 3.000 grammes, abcès du pariétal.

N° 1331. — Primipare, bassin normal. Inertie, déchirure du périne. Enfant vivant, 3.400 grammes.

N° 1370. — Multipare, 39 ans, bassin normal, placenta præ-via. Modification des bruits du cœur, lochies fétides. Enfant mort-né, 3.200 grammes.

N° 1406. — Multipare, 37 ans, bassin normal. Modification du bruits du cœur. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 1412. — Primipare, 18 ans, bassin généralement rétréci. Inertie, lochies fétides, lymphangite des seins. Enfant, mort apparente, ranimé.

N° 1430. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 1.830 grammes.

N° 1454. — Primipare, 29 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.500 grammes.

N° 1465. — Primipare, 30 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 3.200 grammes.

N° 1466. — Primipare, 20 ans, bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur, déchirure du périnée. Enfant vivant, 3.675 grammes.

N° 1490. — Primipare, 21 ans, bassin normal. Lenteur de la période d'expulsion. Enfant vivant, 3.250 grammes.

N° 1496. — Primipare, 28 ans, rétrécissement au détroit inférieur. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 2.600 grammes.

N° 1503. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, 3.300 grammes.

N° 1506. — Primipare, 23 ans, bassin normal. Écoulement de méconium. Enfant vivant, 3.250 grammes.

CONCLUSIONS

1) On ne doit pas faire d'application de forceps au détroit supérieur, car dans ce cas le pronostic est grave pour la mère (6,66 0/0 de décès) et surtout pour l'enfant (46,6 0/0 de morts).

2) L'application de forceps dans l'excavation et à la vulve est une intervention en général facile et qui donne de bons résultats.

3) Le forceps doit être surtout employé lorsque l'enfant souffre, c'est-à-dire lorsqu'il y a écoulement de liquide amniotique teinté de méconium ou modification des bruits du cœur.

Vu : le Président de la thèse
PINARD

Vu : le Doyen,
DEBOVE

Vu et permis d'imprimer :
Le Vice-Recteur de l'Académie de Paris
L. LIARD

BIBLIOGRAPHIE

Archives de Saint-Antoine, 1897-1907.

Applications de forceps à la clinique de Halle. *Obstétrique*, année 1897.

Applications de forceps à la clinique Crobak dans les dix dernières années. *Obstétrique*, année 1904.

FAUCHEUX P. — Fréquence et pronostic de l'application du forceps à la clinique de Baudelocque. Thèse de Paris, année 1905.

MÜNCHMEYER. — Applications de forceps à la clinique gynécologique de Dresde de 1883-1888. *Obstétrique*, année 1896.

RIBEMONT-DESSAIGNES et G. LEPAGE. — Précis d'Obstétrique.

SCHMID. — Applications de forceps à la clinique de Bâle pendant six ans. *Obstétrique*, année 1896.

SCHWAB. — Statistique des applications de forceps à la Maternité de Lariboisière pendant l'année 1895. Comparaison avec les statistiques allemandes. *Obstétrique*, année 1896.

WAHL. — Statistique des applications de forceps à la clinique gynécologique de Dresde pendant six ans. *Obstétrique*, année 1896.

